MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO

FILING DATE

6 T.	Δ	17	MS

.	AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER			ASI	AS FILED.		AFTER		AFTER	
 -	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.			.1"AMENDMENT		3 AMENDME	
$\frac{1}{2}$		-/					51		DEI.	IND.	DEP.	IND.	D	
$\frac{7}{3}$							52		 				1	
4	3	- '7					53						┼	
5							54						├	
6		7				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	55						┼─	
7							56					-	┢	
8		/:					57	-						
9							<u>58</u> 59		 					
1						·	60	 						
2	··						61							
3							62	1			·		L_	
4							63	1						
5							64						-	
6							65							
7							66							
8							67							
9							68					.		
0				-			70	 						
1							71	 						
2							72	1]-					
4.							73	1				}		
5		 -			<u> </u>		74							
;							75							
7							76							
		-				 	77					. 1		
2							79	 		_				
2							80	 	 -					
						·	81							
							82						<u> </u>	
							83							
							84							
							85						$\overline{}$	
/				-			86 87							
3							88	 -						
							89							
<u> </u>							90							
							91							
	 -						92							
							93					-		
							94							
							95 96							
			··			$\overline{}$	97							
	-T						98						<u></u>	
	<u></u>						99							
	 -				· .		100							
D.	3	4		#		4	TOTAL END.		4		1		I	
DEP.	4		. •	12	•	28 .	TOTAL DEP.	•	(a)		101 -		en En	
KZ .					8		TOTAL CLAIMS	£				19		